

# 預かり表（保育付きブックタイム 当日用）

熱を計り、ご自宅でご記入の上、当日持参してください。

記入日

保育終了後、最下段に保育の様子を記載した上で、ご返却いたします。

月

日

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |  |  |                                   |                            |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 保護者について                                                                                                                          | 氏名                                                                                                                               |  |  | 連絡先                               |                            |                            |
| お子さまの名前<br>(ひらがなで)                                                                                                               |                                                                                                                                  |  |  | 性別                                | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 |
| 愛称<br>(いつも呼んでいる名前)                                                                                                               |                                                                                                                                  |  |  | 今朝の熱                              |                            | 度                          |
| 年齢<br>(本日現在)                                                                                                                     | 歳                      ヶ月                                                                                                        |  |  |                                   |                            |                            |
| お子さまの健康状態<br>(アレルギーやぜんそくなど)                                                                                                      | 特になし                                                                                                                             |  |  |                                   |                            |                            |
| おしっこが<br>言えますか                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 1人でできる                                                                                                  |  |  | <input type="checkbox"/> オムツ使用    |                            |                            |
|                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 教えてくれる                                                                                                  |  |  | ※直近のオムツ交換                      時頃 |                            |                            |
|                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 聞くとできるので聞いてほしい                                                                                          |  |  |                                   |                            |                            |
| 排泄について                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 出た              → <input type="checkbox"/> ゆるめ <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 固め |  |  |                                   |                            |                            |
|                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 出ていない                                                                                                   |  |  |                                   |                            |                            |
| お子さまを預けた<br>経験はありますか                                                                                                             | <input type="checkbox"/> ある              → <input type="checkbox"/> 講演会などで託児の経験がある                                               |  |  |                                   |                            |                            |
|                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育園に通っている                                                                                        |  |  |                                   |                            |                            |
|                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> その他                                                                                                     |  |  |                                   |                            |                            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 40px;">                     その時の様子はどうでしたか↓                 </div> |                                                                                                                                  |  |  |                                   |                            |                            |
| <input type="checkbox"/> ない                                                                                                      |                                                                                                                                  |  |  |                                   |                            |                            |
| その他                                                                                                                              | 保育者に伝えたいこと、子育てで特に気をつけていることがあれば記入してください。                                                                                          |  |  |                                   |                            |                            |
| お昼寝                                                                                                                              | 今日はお昼寝しそうですか？                                                                                                                    |  |  |                                   |                            |                            |
|                                                                                                                                  | 何時頃                                                                                                                              |  |  | いつもの長さ                            |                            |                            |
| 持ちもの                                                                                                                             | タオル・着替え(下着を含む)一組、飲み物<br>お使い中の方は、おむつ(2枚)、おしりふき、汚れたオムツを入れるビニール袋<br>* 持ちものには、記名をお願いします                                              |  |  |                                   |                            |                            |
| *保育の様子<br>(保育者記入)                                                                                                                |                                                                                                                                  |  |  |                                   |                            |                            |

※体調が優れない時は、参加をお控えください。